

予防接種後副反応報告書
報告基準

| 予防接種 | 臨床症状 | 接種後症状発生までの時間 |
|---|---|--|
| ジフテリア 百日せき 破傷風 日本脳炎 インフルエンザ | アナフィラキシー 脳炎、脳症 その他の中枢神経症状 上記症状に伴う後遺症 局所の異常腫脹（肘を越える） 全身の発疹又は 39.0 以上の発熱 その他、通常の接種ではみられない異常反応 | 2 4 時間 7 日 7 日 * 7 日 2 日 * |
| 麻しん 風しん | アナフィラキシー 脳炎、脳症 その他けいれんを含む中枢神経症状 上記症状に伴う後遺症 その他、通常の接種ではみられない異常反応 | 2 4 時間 2 1 日 2 1 日 * * |
| ポリオ | 急性灰白髄炎（麻痺） 免疫不全のない者 免疫不全のある者 ワクチン服用者との接触者 上記症状に伴う後遺症 その他、通常の接種ではみられない異常反応 | 3 5 日 1 年 * * * |
| B C G | 腋窩リンパ節腫脹（直径 1 cm 以上） 接種局所の膿瘍 骨炎、骨膜炎 皮膚結核（狼瘡等） 全身播種性 B C G 感染症 その他、通常の接種ではみられない異常反応 | 2 カ月 1 カ月 6 カ月 6 カ月 6 カ月 * |

- 注 1 表中にないものでも下記の趣旨に合致すると判断したものは報告すること
死亡したもの
臨床症状の重篤なもの
後遺症を残す可能性のあるもの
- 注 2 接種から症状の発生までの時間を特定しない項目（*）についての考え方
後遺症は、急性期になんらかの症状を呈したものの後遺症を意味しており、数ヶ月後、数年後に初めて症状がでた場合をいうものではない。
その他、通常の接種ではみられない異常反応とは、予防接種と医学的に関連あるか、又は時間的に密接な関連性があると判断されるもの。
ポリオ生ワクチン服用者との接触者における急性灰白髄炎（麻痺）は、接種歴が明らかでない者でもポリオワクチンウイルス株が分離された場合は対象に含める。
- 注 3 本基準は予防接種後に一定の症状が現れた者の報告基準であり、予防接種との因果関係や予防接種健康被害救済と直接結びつくものではない。